令和　　年　　月　　日

高石市役所本館ロビー出店チャレンジャー申請書

高石市公民連携推進協議会　会長あて

住　　所

代表者名

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　）

　高石市役所内ロビーでの出店販売について、以下のとおり申請します。

　　申請：　　　月分出店

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名 |  |
| 創業(事業開始)年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 販売責任者 |  |
| 店舗住所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 販売内容 | 例）お弁当、サンドウィッチ、手作り雑貨等 |
| 販売希望日 | 決まった曜日に販売を希望する場合 | ※販売を希望する販売曜日に○を付けてください。複数ある場合は、第一希望曜日に◎を付けてください。月曜日　　火曜日　　水曜日　　木曜日　　金曜日 |
| その他の場合 | 希望する日（複数可）を記入してください。（多くの事業者の販売機会の確保や販売スペースの都合上、日程の調整をさせていただく場合があります。） |
| 備考 | ※要望等ありましたら記入してください。 |

（添付書類）

誓約書（様式第２号）、販売予定書（様式第３号）、営業許可証の写し、

その他協議会が必要と認める書類